

ANFRAGE ZUM MUSIKSCHULANGEBOT	
NAME	
ANSCHRIFT	
PLZ/ORT	
TELEFON	
E-MAIL	
	<p>Ich interessiere mich für das Unterrichtsangebot im Fach:</p> <p><input type="radio"/></p> <p><input type="radio"/> Kleiner Musikgarten <input type="radio"/> Großer Musikgarten <input type="radio"/> Musikalische Früherziehung <input type="radio"/> Instrumentenkarussell <input type="radio"/> Musik, Geschichten, Spiel und Tanz</p> <p><input type="radio"/> Sonstiges:</p> <p><input type="radio"/> für mich selbst <input type="radio"/> für meine Tochter/meinen Sohn: <input type="radio"/> geb. am:</p>
	<p><input type="radio"/> Bitte senden Sie entsprechendes Informationsmaterial an die o.a. Adresse <input type="radio"/> Bitte setzen Sie sich mit mir persönlich in Verbindung: <input type="radio"/> per Telefon <input type="radio"/> per eMail</p>

Bitte einsenden an: Musikschule des Städt. Musikvereins Soest e.V.
Schültinger Str. 3 + 5 · 59494 Soest · Tel. (02921) 4253 · www.musikschule-soest.de